



TIP FAKÜLTESİ
ARAŞTIRMA LABORATUVARLARI CİHAZ ARIZA
BİLDİRİM FORMU

Bildirim Bilgileri

Bildirim Tarihi: / /

Bildirim Saati:

Bildiren Kişi Adı Soyadı:

Bölüm/Anabilim Dalı:

Cihaz Bilgileri

Cihaz Adı:

Marka/Model:

Demirbaş No:

Bulunduğu Laboratuvar:

Arıza Bilgileri

Arızanın Tespit Edildiği Tarih ve Saat:

.... / /

Arızanın Türü

- Cihaz çalışmıyor
- Güç/elektrik sorunu
- Yazılım sorunu
- Mekanik arıza
- Kalibrasyon sorunu
- Performans düşüklüğü
- Güvenlik riski oluşturuyor
- Diğer:

| | |
|---|---|
| | <p>Arıza oluştuğunda herhangi bir işlem yapıldı mı?</p> <p><input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır</p> <p>Yapıldıysa açıklayınız:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
| Dekanlık Onayı | <p><input type="checkbox"/> Uygundur.</p> <p><input type="checkbox"/> Uygun değildir.</p> <p><input type="checkbox"/> Ek değerlendirme gereklidir.</p> <p>Açıklama:</p> <p>.....</p> <p>İmza:</p> <p>Tarih: / /</p> <p>Prof. Dr. Necla TÜLEK</p> <p>DEKAN</p> |
| TEKNİK DEĞERLENDİRME VE İŞLEM (Yetkili Tarafından Doldurulacaktır) | <p>Arıza İnceleme Tarihi: / /</p> <p>İncelemeyi Yapan:</p> <p>Yapılan İşlem:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |

Sonuç

Sorun giderildi

Servise gönderildi

Yedek parça bekleniyor

Kullanım dışı bırakıldı

Diğer:

.....

.....

İşlemin Tamamlandığı Tarih: / /

Yetkili İmza: